



2) che la situazione reddituale e patrimoniale del nucleo familiare corrisponde ad un valore ISEE (indicatore della situazione economica equivalente di cui al D.L.gs 109/1998 e 130/2000) pari a € \_\_\_\_\_ come da allegata certificazione.

3) Che il proprio nucleo familiare è beneficiario, inoltre, di:

- Contributi per il sostegno locazione € \_\_\_\_\_
- assegnatario abitazione E.R.P.: canone mensile pari ad € \_\_\_\_\_
- Assegno di maternità € \_\_\_\_\_
- Indennità di disoccupazione € \_\_\_\_\_
- Contributi economici comunali € \_\_\_\_\_
- Contributi economici regionali € \_\_\_\_\_
- Indennità di accompagnamento € \_\_\_\_\_
- Rendite INAIL € \_\_\_\_\_
- Altre rendite o indennità : € \_\_\_\_\_

4) Di aver sostenuto, nello stesso periodo temporale di validità della dichiarazione ISEE, le seguenti spese, non detratte nella dichiarazione dei redditi e debitamente documentate:

- Amministrazione condominiale € \_\_\_\_\_
- Spese sanitarie non coperte dal SSN € \_\_\_\_\_
- Spese assistenziali € \_\_\_\_\_
- Riscaldamento € \_\_\_\_\_

5) Avere/non avere congiunti obbligati agli alimenti non conviventi (coniuge, figli legittimi - legittimati o adottivi, e in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali, genitori, suoceri, generi/nuore, fratelli/sorelle) a norma dell'art.433 del C.C.. In caso di risposta affermativa specificare:

NOME	COGNOME	Data di nascita	PARENTELA	PROFESSIONE	INDIRIZZO

Autorizza il Comune di Lavagna al trattamento dei dati dichiarati nella presente domanda e nei limiti delle vigenti disposizioni di Legge.

Firma

Lavagna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_